



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΣΟΒΑΡΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΓΡΙΠΗΣ 2019-2020

ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2019

Με βάση τα δεδομένα των περιόδων γρίπης μετά την πανδημία του 2009, τα χαρακτηριστικά της συνήθους εποχικής έξαρσης γρίπης στη χώρα μας, είναι τα εξής:

- α) το επιδημικό κύμα συμβαίνει συνήθως μεταξύ Ιανουαρίου και Μαρτίου,
- β) η κορύφωση της δραστηριότητας συμβαίνει συνήθως μεταξύ Φεβρουαρίου-Μαρτίου,
- γ) κυκλοφορούν σε άλλοτε άλλο ποσοστό όλα τα στελέχη γρίπης [A(H1N1)pdm09, A(H3N2) και B].

Κατά την περσινή περίοδο γρίπης 2018-2019 τα σοβαρά κρούσματα της νόσου που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ οφείλονταν κατά πλειοψηφία στον ιό γρίπης τύπου A(H1N1)pdm09 (Πίνακας 1).

Συνοπτικά όσον αφορά στη δραστηριότητα της γρίπης κατά την περίοδο 2018-2019, στις περισσότερες χώρες του Νοτίου Ημισφαιρίου τα στελέχη της γρίπης που επικράτησαν σε μεγαλύτερο ποσοστό ήταν: ο υπότυπος A(H1N1)pdm09 και ο υπότυπος A(H3N2), ενώ κυκλοφόρησε σε πολύ μικρότερο ποσοστό ο τύπος B.

Κατά την περίοδο 2018-2019, στην χώρα μας το επιδημικό κύμα της γρίπης ξεκίνησε την εβδομάδα 52/2018 (24-30 Δεκεμβρίου 2018), κορυφώθηκε την εβδομάδα 6/2019 (04-10 Φεβρουαρίου 2019) και βαθμιαία η δραστηριότητα της γρίπης συνεχίστηκε σε χαμηλά επίπεδα τις επόμενες εβδομάδες μέχρι το τέλος της περιόδου επιτήρησης.

Το στέλεχος της γρίπης που επικράτησε στη χώρα μας κατά την περίοδο 2018-2019 ήταν ο ιός γρίπης τύπου A σε ποσοστό 98,7%. Όσον αφορά στους υπότυπους του ιού γρίπης τύπου A, κυκλοφόρησε κυρίως ο υπότυπος A(H1N1)pdm09 (73,5%), επικρατώντας έναντι του A(H3N2) (26,5%).

Ειδικότερα όσον αφορά στα σοβαρά κρούσματα επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ κατά την περίοδο γρίπης 2018-2019 καταγράφηκαν 374 κρούσματα (Πίνακας 1). Τα κρούσματα που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ ήταν 226 άνδρες και 148 γυναίκες, με διάμεση ηλικία 62 έτη. Τα 370 (98,9%) από τα προαναφερόμενα κρούσματα οφείλονται στον ιό γρίπης τύπου A και τα 4 (1,1%) στον ιό γρίπης τύπου B. Τα 316 από τα στελέχη τύπου A που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα υποτυποποιήθηκαν, εξ' αυτών τα 54 (17,1%) ανήκαν στον υπότυπο A(H3N2)

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω του Αναπνευστικού

Τηλ: 210-5212 054/ 210-5212 000

<https://eody.gov.gr>

και τα 262 (82,9%) στον υπότυπο A(H1N1)pdm09. Από τα 374 κρούσματα ήταν εμβολιασμένα τα 56 (15%). Σημειώνεται ότι τα 287 (76,7%) από τα 374 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

Όσον αφορά στους θανάτους από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη κατά την περίοδο γρίπης 2018-2019, αυτοί ανήλθαν συνολικά σε 154. Οι 140 αφορούν σε κρούσματα που χρειάστηκαν νοσηλεία στη Μ.Ε.Θ και 14 σε κρούσματα που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ. Από τους 154, οι 102 ήταν άνδρες και 52 γυναίκες, με διάμεση ηλικία 68,5 έτη. Από τα 152 (98,7%) κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α και από τα 2 (1,3%) ιός γρίπης τύπου Β (Πίνακας 1). Τα 126 στελέχη γρίπης τύπου Α που απομονώθηκαν από τα προαναφερόμενα κρούσματα υποτυποποιήθηκαν, εξ' αυτών 105 (83,3%) ανήκαν στον υπότυπο A(H1N1)pdm09 και 21 (16,7%) στον υπότυπο A(H3N2). Σημειώνεται ότι τα 134 (87%) από τα 154 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

Πίνακας 1: Απομονωθέντα στελέχη ιού γρίπης από κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και από θανάτους με ή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ

Απομονωθέντα στελέχη ιού γρίπης	Αριθ. Κρουσμάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με Νοσηλεία σε ΜΕΘ	Αριθ. Θανάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ
	374	154
A	370 (98,9%)	152 (98,7%)
A(H1N1)pdm09	262 (82,9%)	105 (83,3%)
A (H3N2)	54 (17,1%)	21 (16,7%)
A (χωρίς υποτυποποίηση)	54 (14,6%)	26 (16,8%)
B	4 (1,1%)	2 (1,3%)

ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η εποχική γρίπη επιτηρείται από το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΕΟΔΥ μέσω:

1. Συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Sentinel)
2. Συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης, για την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (δηλώνεται με το [δελτίο δήλωσης γρίπης \(ΥΔ 7\)](#))
3. Συστήματος επιτήρησης σοβαρών κρουσμάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης που χρήζουν νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ. ή διασωληνωμένων ασθενών εκτός Μ.Ε.Θ.

Η επιδημιολογική επιτήρηση της γρίπης, τόσο στην Ευρώπη όσο και στη χώρα μας, για την φετινή περίοδο γρίπης θα ξεκινήσει την εβδομάδα 40/2019 (30 Σεπτεμβρίου 2019- 06 Οκτωβρίου 2019) και θα ολοκληρωθεί την εβδομάδα 20/2020 (11 - 17 Μαΐου 2020).

Όσον αφορά τη δραστηριότητα της γρίπης κατά τη φετινή περίοδο, 2019-2020, δεν είναι εφικτή η ακριβής εκτίμηση της διακύμανσης της, καθώς αυτή επηρεάζεται από διάφορους παράγοντες (πχ. το στέλεχος της γρίπης που επικρατεί, εμβολιαστική κάλυψη ομάδων υψηλού κινδύνου κλπ).

Κάθε εβδομάδα θα αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ (<https://eody.gov.gr>) Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης, που θα περιλαμβάνει τα δεδομένα της κλινικής και εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης, καθώς και τα δεδομένα της επιτήρησης των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2019-2020

- Είναι απολύτως απαραίτητος ο **ετήσιος αντιγριπικός εμβολιασμός** όλων των ατόμων που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, όπως αυτές διαμορφώνονται με βάση την [εγκύκλιο του Υ.Υ.](#)
- Επισημαίνεται ιδιαίτερα η **ανάγκη εμβολιασμού όλων των επαγγελματιών υγείας, ειδικότερα όσων νοσηλεύουν ασθενείς υψηλού κινδύνου** π.χ. σε Μονάδες Νεογνών, Ογκολογικές κλινικές, Αιματολογικές κλινικές, Μονάδες Μεταμοσχεύσεων κλπ.
- Σε ασθενείς που παρουσιάζουν συμπτωματολογία από το αναπνευστικό (ιδιαίτερα πυρετό και δύσπνοια) κατά τους χειμερινούς μήνες, θα πρέπει να τίθεται και η **κλινική υποψία γρίπης**. Οι ασθενείς αυτοί θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις [οδηγίες του Τμήματος Παρεμβάσεων σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας του ΕΟΔΥ](#), προκειμένου να αποφευχθεί διασπορά της νόσου στα νοσοκομεία (διαλογή, απομόνωση, κλπ).
- Συστήνεται η **άμεση χορήγηση κατάλληλης αντιϊκής αγωγής** σε ασθενείς με την υποψία γρίπης και με σοβαρή κλινική εικόνα, ιδιαίτερα σε αυτούς με ιστορικό υποκείμενου νοσήματος που προδιαθέτει σε επιπλοκές από γρίπη, ανεξάρτητα από την εργαστηριακή επιβεβαίωση.

Θα πρέπει να υπάρχει εγρήγορση των επαγγελματιών υγείας για την ανίχνευση συσσωρευμένων κρουσμάτων με σοβαρή αναπνευστική νόσο, ώστε να διερευνώνται για γρίπη και να αντιμετωπίζονται κατάλληλα.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΣΟΒΑΡΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΓΡΙΠΗΣ ΣΕ Μ.Ε.Θ

Η επιτήρηση των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ θα συνεχιστεί και κατά την περίοδο γρίπης 2019-2020, ώστε να παρακολουθηθούν μεταβολές της νοσηρότητας, της θνητότητας και της επιβάρυνσης των Μ.Ε.Θ από τη γρίπη, συγκριτικά με τις προηγούμενες περιόδους.

Ως εκ τούτου για τους ασθενείς που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ:

- ✓ Θα πρέπει να διατηρηθεί **υψηλός δείκτης κλινικής υποψίας για γρίπη στα περιστατικά με σοβαρή αναπνευστική νόσο** (αναπνευστική ανεπάρκεια, κρίση ΧΑΠ, ALI και ARDS), κατά τη διάρκεια κυκλοφορίας των ιών της γρίπης στη χώρα μας.

- ✓ Στα περιστατικά αυτά θα πρέπει να **δίδεται έμφαση στην έγκαιρη χορήγηση αντιϊκής αγωγής** καθώς και να επιζητείται η [εργαστηριακή τεκμηρίωση](#) της γρίπης.
- ✓ Τα περιστατικά που επιβεβαιώνονται εργαστηριακά θα πρέπει να δηλώνονται στον ΕΟΔΥ, με το [δελτίο δήλωσης γρίπης \(ΥΔ7\)](#): «ΓΡΙΠΗ (Κρούσμα με εργαστηριακή επιβεβαίωση ή σύνδεση με κρούσμα που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά)».

Όπως και τα προηγούμενα έτη, το προσωπικό του Γραφείου Νοσημάτων που μεταδίδονται μέσω του Αναπνευστικού του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης, σε συνεργασία με τους θεράποντες ιατρούς διερευνά και παρακολουθεί τα περιστατικά αυτά, μέχρι την έξοδό τους από τη ΜΕΘ. Τα δεδομένα που συλλέγονται αναλύονται και συμπεριλαμβάνονται στην εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης που δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ (<https://eody.gov.gr>).

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

- **Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης δεν απαιτείται για την χορήγηση αντιϊκής θεραπείας, ιδιαίτερα κατά την περίοδο αυξημένης δραστηριότητας της εποχικής γρίπης.**

Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης **σκόπιμο είναι να επιδιώκεται** σύμφωνα με την κρίση του θεράποντος ιατρού για τα περιστατικά που:

- εμφανίζουν βαριά κλινική εικόνα
- έχουν [σοβαρά υποκείμενα νοσήματα](#) που προδιαθέτουν σε εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών από τη γρίπη
- τίθεται η υποψία αντοχής στην αντιϊκή θεραπεία (π.χ. παρατεταμένο εμπύρετο παρά την θεραπεία, αδυναμία βελτίωσης κλπ).

Στα σοβαρά κρούσματα γρίπης που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ (ή είναι σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής εν αναμονή κλίνης σε Μ.Ε.Θ), ο ΕΟΔΥ αναλαμβάνει την κάλυψη της δαπάνης του εργαστηριακού ελέγχου κλινικών δειγμάτων για την διάγνωση της γρίπης, στα παρακάτω εργαστήρια:

- ✓ Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Ν. Ελλάδος, Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur στην Αθήνα
- ✓ Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Β. Ελλάδος, Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρικό Τμήμα Α.Π.Θ., στη Θεσσαλονίκη.
- ✓ Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Σημειώνεται ότι για κλινική χρήση θα γίνεται ανίχνευση του ιού και προσδιορισμός του τύπου (Α ή Β) ενώ υποτυποποίηση (πχ. H1N1 ή H3N2) θα γίνεται μόνο για επιδημιολογικούς λόγους

Όλα τα δείγματα πρέπει να συνοδεύονται πάντοτε από το ειδικό [«Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής αναπνευστικού δείγματος στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή άλλα Εργαστήρια»](#).

Επισημαίνεται ότι:

Σε περίπτωση θετικού δείγματος, **δεν κρίνεται απαραίτητη επανάληψη της εξέτασης** για την διαπίστωση συνεχιζόμενης παρουσίας του ιού, καθώς:

- οι μοριακές τεχνικές διαπιστώνουν την ύπαρξη γενετικού υλικού ακόμη και στη περίπτωση ύπαρξης νεκρών ιών,
- η αντιική αγωγή θεραπεύει τον ασθενή, αλλά δεν εξαλείφει πάντοτε άμεσα τον ιό της γρίπης από το βρογχικό δένδρο και
- **τα επαναλαμβανόμενα δείγματα αυξάνουν δυσανάλογα το φόρτο εργασίας των εργαστηρίων και το κόστος της διάγνωσης, χωρίς να προσφέρουν πρόσθετη βοήθεια στην αντιμετώπιση των κρουσμάτων.**

Βιβλιογραφικές αναφορές:

- α) Surveillance Report: Influenza virus characterization. Summary Europe, June 2019.
<https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/influenza-virus-characterisation-summary-europe-june-2019>
- β) Flu News Europe. Joint ECDC-WHO/ Europe weekly influenza update.
<https://ecdc.europa.eu/en/seasonal-influenza/surveillance-and-disease-data/flu-news-europe>
- γ) Clinical Description & Lab Diagnosis of Influenza, Center for Disease Control and Prevention.
<http://www.cdc.gov/flu/professionals/diagnosis/>
- δ) Manual for the laboratory diagnosis and virological surveillance of influenza, WHO Global Influenza Surveillance Network, WHO 2011
http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/manual_diagnosis_surveillance_influenza/en/index.html

Τελευταία ενημέρωση: 12/09/2019

ΔΕΛΤΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ – ΥΔ7

ΓΡΙΠΗ

(Κρούσμα με εργαστηριακή επιβεβαίωση ή σύνδεση με κρούσμα που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά)

► Ημερομηνία δήλωσης: ____/____/____

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΥ

► Μονάδα υγείας / ιδιώτης που δηλώνει το κρούσμα:

NOM

Α Σ Θ Ε Ν Η Σ	
1.1 Επώνυμο:	► Όνομα:
1.2 Ημ/νία γέννησης: ____/____/____	Η Ηλικία: ____ ετών μηνών ημερών
1.3 Φύλο: <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	(ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΓΝΩΣΤΗ Η ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ) (ΒΑΛΤΕ ΣΕ ΚΥΚΛΟ ΑΝΑΛΟΓΩΣ)
1.4 Τόπος κατοικίας: ► Νομός:	► Πόλη/χωριό:
Στοιχεία για επικοινωνία: ► Δ/ση:	► Τηλ.:
ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ	
2.1 Υπάρχει σύνδεση με άλλο κρούσμα που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	→ Σχέση:
2.2 Πηγαίνει σχολείο, παιδ.σταθμό, σχολή ή ζει σε ομαδική διαβίωση; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	→ Ποιό/ά:
2.3 Έχει αλλοδαπή εθνικότητα; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	→ Χώρα:
ΕΑΝ ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ: ► Είναι: <input type="checkbox"/> Μετανάστης <input type="checkbox"/> Ταξιδιώτης <input type="checkbox"/> Άλλο →	
2.4 Ταξίδεψε πρόσφατα στο εξωτερικό; (κατά τις 3 ημέρες πριν από έναρξη νόσου) <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	→ Πού-πότε:
2.5 Εμβολιασμός για γρίπη; (κατά την τρέχουσα περίοδο) <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	→ Ημ/νία εμβολιασμού: ____/____/____
ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
3.1 Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων: ____/____/____	ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ Η ΚΕΕΛΠΝΟ <u>ΑΦΗΣΤΕ ΚΕΝΟ</u> <input type="checkbox"/> Επιβεβαιωμένο Κατάταξη κρούσματος: <input type="checkbox"/> Ενδεχόμενο
3.2 Νοσηλεία σε Νοσοκομείο; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ	
ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ: ► Νοσοκομείο:	→ Ημ/νία εισαγωγής: ____/____/____
3.3 Κύριες εκδηλώσεις:	
3.4 Επιδείνωση υποκείμενου νοσήματος; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ → Τι:	
3.5 Άλλες επιπλοκές: <input type="checkbox"/> Πνευμονία βακτηριακή (δευτεροπαθής) <input type="checkbox"/> Πνευμονία από ιό γρίπης (πρωτοπαθής)	
<input type="checkbox"/> Εγκεφαλοπάθεια <input type="checkbox"/> Άλλη →	
3.6 Έκβαση: <input type="checkbox"/> Ίαση <input type="checkbox"/> Ακόμη ασθενής <input type="checkbox"/> Θάνατος → Ημ/νία θανάτου: ____/____/____	
► Ο/η θεράπων ιατρός:	Υπογραφή (& σφραγίδα):
► Τηλέφωνα για συνεννόηση:	
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ	
4.1 Καλλιέργεια κλινικού δείγματος: ► Υλικό:	<input type="checkbox"/> APN <input type="checkbox"/> ΘΕΤ <input type="checkbox"/> Δεν έγινε <input type="checkbox"/> Αναμένεται
4.2 Έλεγχος αντιγόνου: <input type="checkbox"/> APN <input type="checkbox"/> ΘΕΤ <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	► Μέθοδος:
4.3 Έλεγχος αντισωμάτων: <input type="checkbox"/> APN <input type="checkbox"/> ΘΕΤ <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	► Μέθοδος:
4.4 Ανίχνευση RNA του ιού: <input type="checkbox"/> APN <input type="checkbox"/> ΘΕΤ <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	► Μέθοδος:
4.5 Τύπος/υπότυπος ιού:	4.6 Αποστολή δείγματος σε Κέντρο Αναφοράς; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ
► Ο/η εργαστηριακός ιατρός:	
Υπογραφή (& σφραγίδα):	

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

Γραφείο Νοσημάτων που Μεταδίδονται μέσω του Αναπνευστικού

Τηλ: 210-5212 054/ 210-5212 000

<https://eody.gov.gr>